



## ANEXOS

### ANEXO I Classificação de Beneficiários e Valores

CATEGORIA	DIÁRIAS CAPITAIS R\$	INTERNACIONAIS US\$	INTERNACIONAIS €
Conselheiros, membros de comissões e representações, assessores, colaboradores e convidados do Sistema CFO/CROs	700,00	400	400
Funcionários do CFO - chefia (80%)	560,00	320	320
Funcionários do CFO (60%)	420,00	240	240
Auxílio embarque/desembarque: Conselheiros, membros de comissões e representações, assessores, colaboradores e convidados do Sistema CFO/CROs; - Funcionários do CFO - chefia; e, - Funcionários do CFO	350,00	Valor em reais acrescido de 50% convertido para a moeda do País de destino na data do pagamento das diárias.	Valor em reais acrescido de 50% convertido para a moeda do País de destino na data do pagamento das diárias.
Indenização por KM rodado (artigo 5º)	1,20	#####	#####
Jeton - 40% do valor da diária	280,00	#####	#####
Auxílio representação - 25% do valor da diária	175,00	#####	#####

**DECISÃO CFO-69/2016**

-continuação-

**ANEXO II**

<b>FORMULÁRIO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIAS, JETONS, AUXÍLIO EMBARQUE/DESEMBARQUE, AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO E EMISSÃO DE PASSAGENS AÉREAS</b>				
<b>DADOS DO REQUISITANTE</b>				
NOME			MATRÍCULA	
CARGO	LOTAÇÃO		TELEFONE/RAMAL	
<b>DADOS DO VIAJANTE</b>				
NOME COMPLETO/E-MAIL			CPF	
VÍNCULO			TELEFONE/RAMAL	
<input type="checkbox"/> CONSELHEIRO FEDERAL	<input type="checkbox"/> ASSESSOR			
<input type="checkbox"/> MEMBRO DE COMISSÃO	<input type="checkbox"/> FUNCIONÁRIO			
<input type="checkbox"/> MEMBRO DE REPRESENTAÇÃO	<input type="checkbox"/> CONVIDADO			
BANCO/AGÊNCIA/CONTA CORRENTE				
<b>DADOS DO EVENTO/MISSÃO</b>				
EVENTO/MISSÃO:				
CIDADE DE REALIZAÇÃO DO EVENTO/MISSÃO				
DATA E HORA DE INÍCIO		DATA E HORA DE ENCERRAMENTO		
FINALIDADE				
MEIO DE TRANSPORTE:				
1) Quando o afastamento iniciar-se na sexta-feira ou incluir sábado, domingo ou feriado, contará com autorização e justificada expressa, abrangente e clara.				
2) Apenas será admitido meio de transporte terrestre, excepcionalmente.				
3) Quando do recebimento de qualquer quantia e da não realização de viagens, missão institucional ou evento, estes que contemplem qualquer um dos valores estabelecidos nesta norma, o beneficiário deverá proceder sua devolução integral, nos termos do artigo 14, da presente Decisão.				
<b>PERCURSO (somente na hipótese de utilização de transporte aéreo)</b>				
TRECHO	DATA	HORA	VOO	COMPANHIA
<b>OBJETOS DA SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO</b>				
<input type="checkbox"/> DIÁRIAS	<input type="checkbox"/> JETONS	<input type="checkbox"/> AUX. EMB./DESEMB.	<input type="checkbox"/> AUX. REPRESENTAÇÃO	<input type="checkbox"/> PASSAGENS AÉREAS
<b>EQUIVALÊNCIA DA DIÁRIA PROPORCIONAL</b>				
INDICAR A DIÁRIA EQUIVALENTE:				
SUPERINTENDENTE-EXECUTIVO:				

**DECISÃO CFO-69/2016**

-continuação-

**ANEXO III**

**Relatório de Solicitação de Diárias, Jetons, Auxílio Embarque/Desembarque, Auxílio Representação e Emissão de Passagens Aéreas**

SOLICITAÇÃO/CONVOCAÇÃO		VÍNCULO	
<input type="checkbox"/> DIÁRIA <input type="checkbox"/> JETON <input type="checkbox"/> AUXÍLIO DE EMB./DESEMB. <input type="checkbox"/> AUXÍLIO REPRESENTAÇÃO <input type="checkbox"/> EMISSÃO DE PASSAGENS AÉREAS		<input type="checkbox"/> CONSELHEIRO FEDERAL <input type="checkbox"/> MEMBRO DE COMISSÃO <input type="checkbox"/> MEMBRO DE REPRESENTAÇÃO <input type="checkbox"/> ASSESSOR <input type="checkbox"/> CONVIDADO	
SOLICITANTE:		CARGO/FUNÇÃO:	
<b>BENEFICIÁRIO</b>	<b>DESTINO</b>	<b>DATA</b>	<b>QUANTIDADE</b>
EVENTO/OBJETIVO DA VIAGEM			
<b><i>Fundamentos Normativos/Legais</i></b> <b><i>Decisão CFO 69/2016 (que autoriza o CFO efetuar pagamento 48 horas)</i></b> <b><i>Quando do recebimento de qualquer quantia e da não realização de viagens, missão institucional ou evento, estes que contemplem qualquer um dos valores estabelecidos nesta norma, o beneficiário deverá proceder sua devolução integral, nos termos do artigo 14, da presente Decisão.</i></b>			

Brasília, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA DO VIAJANTE

ASSINATURA DO SUPERINTENDENTE-EXECUTIVO